

URZĄD MIASTA OTWOCKA
05-400 Otwock
ul. Armii Krajowej 5
Regon 000592851
PKD 84117

POTWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO*)
(podać daty przybycia i wyjazdu oraz liczbę
noclegów bezpłatnych lub tańszych niż ryczałt).
Adnotacje te zaopatrzyć pieczęcią i podpisem

POLECENIE WYJAZDU
SŁUŻBOWEGO Nr 136/2019

na wezwanie - zaproszenie*)

nr

z dnia 25.06.2019.

dla

Agencja
Lewushe

Inspektor

stanowisko służbowe nr leg.

do

Warszawy
Mer Defilad 1

na czas od 26.06 do 26.06

w celu

Spotkanie
Bordynegezt

środki lokomocji

komunikacja własna

Z up. Prezydenta Miasta Otwocka

data

podpis deleg. wyjazd.

mgr Piotr Bartoszewski

Sekretarz Miasta

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł słownie zł

na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr

podpis delegowanego

Zatwierdzono na zł słownie zł

do wypłaty z sum

| Część | Dział | Rozdz. | § | Poz. |
|-------|-------|--------|---|------|
| | | | | |

*) niepotrzebne skreślić

data

podpisy zatwierdzających

URZĄD MIASTA STOLECZNEGO WARSZAWY
BIURO FUNDUSZY EUROPEJSKICH

POLITYKI ROZWOJU

Pl. Defilad 1, 00-900 Warszawa

tel. (22) 443 07 50, (22) 443 07 51, fax (22) 443 37

Zapłacono przelewem

dnia 02.07.19

PODINSPEKTOR

(data, podpis deleg. wyjazd.)

up. Prezydenta Miasta Otwocka

Sławomir Sierański

Sławomir Sierański

409/298-M44

1898-1

ZAKSIEGOWANO

2019

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

| WYJAZD | | | PRZYJAZD | | | Środki lokomocji*) | Koszty przejazdu | | | | | | | | | | |
|---|----------|------------------|------------|----------|------------------|--------------------|------------------|-------|--------|---|------|-----|------|------|------|------|--|
| miejsowość | data | godz. | miejsowość | data | godz. | | zł | | | | | | | | | | |
| OTWOCK | 26.06.18 | 8 ³⁰ | WMMMAWA | 26.06.18 | 9 ³⁰ | SKM | 7,00 | | | | | | | | | | |
| WMMMAWA | 26.06.18 | 14 ³⁰ | OTWOCK | 26.06.18 | 15 ³⁰ | SKM | 7,01 | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; transform: rotate(45deg);"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R. k. sprawdzono pod względem terytorycznym i formalnym | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data i podpis _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Z zatwierdzone na zł 147 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| do wypłaty z sum _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cześć</th> <th>Dział</th> <th>Rozdz.</th> <th>§</th> <th>Poz.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>150</td> <td>4003</td> <td>4003</td> <td>4003</td> <td>4003</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | Cześć | Dział | Rozdz. | § | Poz. | 150 | 4003 | 4003 | 4003 | 4003 | |
| Cześć | Dział | Rozdz. | § | Poz. | | | | | | | | | | | | | |
| 150 | 4003 | 4003 | 4003 | 4003 | | | | | | | | | | | | | |
| podpisy zatwierdzających _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kwituję odbiór zł _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zł _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data _____ podpis _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ryczałty za dojazdy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razem przejazdy, dojazdy | | | | | | | 14,00 | | | | | | | | | | |
| Diety | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noclegi wg rachunków | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noclegi - ryczałt | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inne wydatki wg załączników | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | 14,00 | | | | | | | | | | |
| Słownie złotych WIERNĄSIĘ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZŁOTYCH | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Załączam _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pobr. zaliczkę _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| do wypłaty - zwrotu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niniejszy rachunek przedkładam | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27.06.18. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data _____ podpis _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Zaliczkę w kwocie zł _____ zł _____

otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie 7 dni po zakończeniu podróży upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

imię i nazwisko delegowanego _____

data i podpis delegowanego _____

